PROGRAMME 2024

TES MERCREDIS JEUNESSE

11-17 ans

l'espace jeunes du Pays d'Alby

7 FÉVRIER

Accueil libre
à l'Espace Jeunes

Gratuit

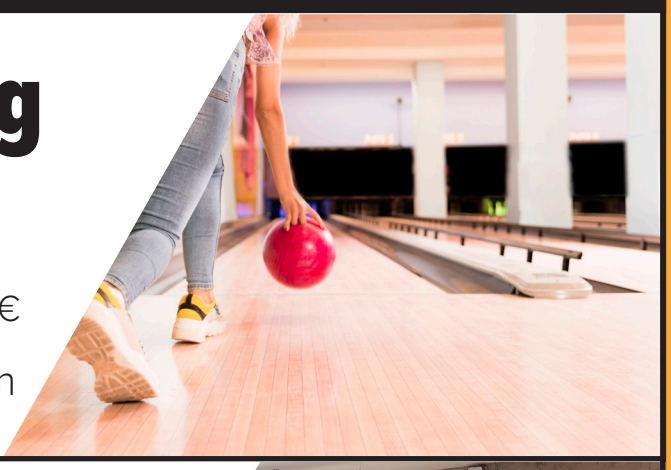
ENTRE 14H ET 17H30

14 FÉVRIER

Sortie bowling
à Aix les Bains

Tarifs • A : 5,85 € / B : 7,65 € / C : 9 €

DE 14H À 17H30 Sur inscription



ou

Accueil libre
à l'Espace Jeunes

Gratuit

ENTRE 14H ET 17H30

> Possibilité de manger sur place le midi avec son repas

Merci de prévenir les animateurs en amont !

@espacejeunespaysalby

+ D'INFOS ET D'ACTUS !

SUIVEZ-NOUS SUR INSTAGRAM ET TIKTOK !

07 56 42 63 15

inscription-jeunesse@sipalby.fr

WWW.SIPALBY.FR

SIPA
syndicat intercommunal du Pays d'Alby

Fiche d'inscription

Espace Jeunes 11-17 ans Mercredis du 07.02 au 14.02.24

» **à envoyer au plus tard la veille de chaque mercredi.**

MODALITÉS D'INSCRIPTION

- être adhérent à l'Espace Jeunes ;
- renvoyer la fiche d'inscription dûment complétée et signée

Accueil du SIPA au Pôle
363 allée du collège
74540 Alby-sur-Chéran

ou sur inscription-jeunesse@sipalby.fr

Merci de prévenir tout désistement au minimum 48h avant.

Possibilité de manger à l'Espace Jeunes le midi (merci de prévenir les animateurs en amont et d'apporter son repas).

Déplacement en minibus selon activité ou animation extérieure.

TARIFS

en fonction du Quotient Familial

» A : < ou égal 800
» B : 801 - 1200
» C : > 1201

NOUS CONTACTER

SIPA - Le Pôle (Espace Jeunes)
363 allée du Collège
74540 Alby-sur-Chéran

INSCRIPTIONS

inscription-jeunesse@sipalby.fr
07 56 42 63 15

Coordonnatrice Service jeunesse
jeunesse@sipalby.fr
07 56 38 74 83 | 04 50 68 29 78

L'ESPACE JEUNES
11-17 ANS

SIPA
syndicat intercommunal du Pays d'Alby

Nous soussignés,

.....

autorisons le personnel du Service Jeunesse du SIPA à effectuer l'accompagnement et l'encadrement de mon enfant .....

Pour s'inscrire cochez la (ou les) case(s) correspondante(s) :

☐ 07/02 : **Accueil libre à l'Espace Jeunes**

Horaire prévue d'arrivée : .....

☐ 14/02 : **Sortie Bowling**

☐ 14/02 : **Accueil libre à l'Espace Jeunes**

Horaire prévue d'arrivée : .....

*Merci de bien vouloir nous transmettre votre **attestation de quotient familial** en cas d'inscription à une activité payante.*

Date : **Signature(s) Parent(s) :**